



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

### Žák / žákyně

|   |  |
|---|--|
| <b>Jméno a příjmení žáka / žákyně :</b> |  |
| <b>Třída :</b>                          |  |
| <b>Datum narození :</b>                 |  |
| <b>Bydliště (včetně PSČ) :</b>          |  |

### Zákonný zástupce

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Jméno a příjmení :</b>      |  |
| <b>Bydliště (včetně PSČ) :</b> |  |
| <b>Telefon:</b>                |  |

Žádáme o uvolnění našeho dítěte z tělesné výchovy.

Doba uvolnění: .....

V případě, že vyučovací hodina tělesné výchovy bude v rozvrhu první nebo poslední hodinou žádáme o uvolnění bez náhrady.

Přikládáme lékařské potvrzení: .....

V Adamově .....

Podpis zákonných zástupců.....